

Case No.

## Formality Review Claims Count Sheet

Date:

1		51		101		151	
2		52		102		152	
3		53		103		153	
4		54		104		154	
5		55		105		155	
6		56		106		156	
7		57		107		157	
8		58		108		158	
9		59		109		159	
10	1	60		110		160	
11	1	61		111		161	
12	1	62		112		162	
13	1	63		113		163	
14	1	64		114		164	
15	1	65		115		165	
16	1	66		116		166	
17	1	67		117		167	
18	1	68		118		168	
19	1	69		119		169	
20	1	70		120		170	
21		71		121		171	
22		72		122		172	
23		73		123		173	
24		74		124		174	
25		75		125		175	
26		76		126		176	
27		77		127		177	
28		78		128		178	
29		79		129		179	
30		80		130		180	
31		81		131		181	
32		82		132		182	
33		83		133		183	
34		84		134		184	
35		85		135		185	
36		86		136		186	
37		87		137		187	
38		88		138		188	
39		89		139		189	
40		90		140		190	
41		91		141		191	
42		92		142		192	
43		93		143		193	
44		94		144		194	
45		95		145		195	
46		96		146		196	
47		97		147		197	
48		98		148		198	
49		99		149		199	
50		100		150		200	
T. Ind.	9		T. Ind.		T. Ind.		T. Ind.
T. Dep	11		T. Dep		T. Dep		T. Dep
Total	20		Total		Total		Total